Centre d'Anatomie Pathologique de l'Hôpital Universitaire de Bruxelles
Rue Meylemeersch, 90 - 1070 Bruxelles
T +32 (0)2 555 33 35 - **M** SecMedAnapath@hubruxelles.be
Lu-Ve : 8h00-17h00

H.U.B HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BRUXELLES ACADEMISCH ZIEKENHUIS BRUSSEL

INSTITUT JULES BORDET INSTITUUT
Hôpital Erasme ULB
Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola

Demande d'analyse

Autres correspondants : .....
.....
Adresse : .....
.....
.....
.....
.....
.....

Médecins à informer : .....
.....
Numéro de Bip :

CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Date réception :
..... / ..... / .....

Coller ici
le n° d'examen

NATURE DES PRÉLÈVEMENTS (À COCHER)

- ☐ cytologie
- ☐ biopsie
- ☐ pièce opératoire

Tumoral : OUI ☐ NON ☐
Latéralité (si d'application) : GAUCHE ☐ DROITE ☐

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PRÉLÈVEMENTS

Date : ..... / ..... / .....
Heure : ..... h .....

Médecin demandeur (cachet + signature)

N°qualité CAP-HUB : FO-HUB-QUAL-24/V1

274.(M.9404/21)